**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE NECESSIDADE DE PROFICIÊNCIA PARA ATIVIDADE NO**

**EXTERIOR**

Eu [NOME DO(A) ORIENTADOR(A)], SIAPE n° [Nº DO SIAPE DO(A) ORIENTADOR(A)], orientador(a) do(a) aluno(a) [NOME DO(A) ALUNO(A)/CANDIDATO(A)], matrícula [Nº DE MATRÍCULA DO(A) ALUNO(A)/CANDIDATO(A)], do [NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO] , declaro que o(a) referido(a) candidato(a) realizará mobilidade acadêmica no exterior, em/na [NOME DA UNIVERSIDADE] , em/na [NOME DO PAÍS] , durante o período de [MÊS/ANO DO INÍCIO DA MOBILIDADE] a [MÊS/ANO DO TÉRMINO DA MOBILIDADE] e, para isso, necessita realizar o teste de proficiência TOEFL-ITP.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) DISCENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) ORIENTADOR(A)/SUPERVISOR(A)

Observação 1: Este documento pode ser assinado de forma digital ou analógica.

Observação 2: **Não** será aceito documento com assinatura inserida (colagem de imagem)